



Załącznik 1

Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator KLUB JEŹDZIECKI JAROSZÓWKA Jaroszowska 1a 59-225 Chojnów
(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail) office@spolowicz-jaroszowka.pl
664 463 054

Miejsce Egzaminu OSRODEK SPORTOW KARNYCH SPOLOWICZ-JAROSZÓWKA, j.w
(nazwa, adres, telefon kontaktowy e-mail)

data egzaminu 2.03.2023

Rodzaj odznaki JEŹDŹĘ KONNO

Dyscyplina JEŹDZIECTWO

Skład Komisji

DOMINIKA KSIĄŻEK

MALWINA SKŁOWIKOWSKA

Oświadczam, że :

1/ skład komisji odbierającej egzamin został zatwierdzony przez Przewodniczącego WKE / CKE*

* dot. złotej odznaki

2/ termin egzaminu, miejsce egzaminu zostało zaakceptowane przez właściwy WZJ (zaleca się publikowanie terminów egzaminów na odznaki jeździeckie w kalendarzu zawodów WZJ)

**Klub Jeździecki
JAROSZÓWKA**
Jaroszowska 1A 59-225 Chojnów
KRS 000214281

Data 7.02.2023

.....
pieczętka , podpis